

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

AUG 17 2004

Declaration and Power of Attorney for Patent Application**Déclaration et Pouvoir pour Demande de Brevet****French Language Declaration**

| | |
|--|---|
| En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que: | As a below named inventor, I hereby declare that: |
| Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom. | My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name. |
| Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée | I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled |
| | COSMETIC COMPOSITION FOR DYEING HUMAN KERATIN MATERIALS, COMPRISING AT LEAST ONE FLUORESCENT DYE AND AT LEAST ONE CATIONIC POLYMER, AND DYEING PROCESS THEREFOR |
| et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée: | the specification of which is attached hereto unless the following box is checked: |
| <input checked="" type="checkbox"/> a été déposée le <u>01 Avril 2004</u> sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT _____ et modifiée _____ (les cas échéant). | <input checked="" type="checkbox"/> was filed on <u>April 1, 2004</u> as United States Application Number or PCT International Application Number _____ and was amended on _____ (if applicable). |
| Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus. | I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above |
| Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations. | I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56. |

The PTO did not receive the following listed item(s) 3 Pages only

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

[Page 2 of 4]

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.
Attorney Docket No.: 05725.1314-00000

| | | | |
|--|--|---|--|
| French Language Declaration | | | |
| POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec L'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement). | | POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this patent application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number): FINNEGAN, HENDERSON, FARABOW, GARRETT & DUNNER, L.L.P., Customer Number 22,852 | |
| Addresser toute correspondance à: | | Send all Correspondence to: Use Customer Number 22,852 | |
| Addresser tout appel téléphonique à: (nom et numéro de téléphone) | | Direct all Telephone Calls to: (name and telephone number) Thomas L. Irving, Reg. No. 28,619 Telephone Number (202) 408-4082 | |

| | | | |
|---|------|--|--------------------------|
| Nom complet de l'unique ou premier inventeur: | | Full name of sole or first inventor Grégory PLOS | |
| Signature de l'inventeur | Date | Inventor's signature <i>Grégory Plos</i> | Date <i>12/7/2004</i> |
| Domicile | | Residence 5 passage du Chemin Vert 75011 Paris, FRANCE | |
| Nationalité: | | Citizenship French | |
| Adresse postale: | | Post Office Address Same as residence | |
| Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant: | | Full name of second joint inventor, if any: Henri SAMAIN | |
| Signature de l'inventeur | Date | Inventor's signature <i>Henri Samain</i> | Date <i>5-7-4</i> |
| Domicile | | Residence 14, Rue du Coteau 91570 Bievres, FRANCE | |
| Nationalité: | | Citizenship French | |
| Adresse postale: | | Post Office Address Same as residence | |